|  |
| --- |
| Директору ООО «СанГиК» **А.А. Купцову** |

## Заявка

## на проведение аэродинамических измерений

## (вентиляционные каналы зданий и сооружений)

## от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

**Данные о заказчике (заявителе):**

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование юридического лица (ЮЛ) или индивидуального предпринимателя (ИП)** |  |
|  |
| **Юридический адрес:** |  |
|  |
| **Фактический адрес:** |  |
|  |
| **Телефон, факс, адрес электронной почты** |  |
|  |
| **ИНН** |  |
| **ОГРН** |  |
| **КПП** |  |
| **Контактное лицо (представитель заказчика): Фамилия Имя Отчество, номер телефона, адрес электронной почты** |  |
|  |
|  |

**Цель выполнения работ** **(отметить необходимое):**

□ производственный контроль;

□ сдача и ввод в эксплуатацию зданий и сооружений;

□ предписание надзорного органа (наименование надзорного органа, наличие/содержание предписания, сроки устранения);

□ другое (указать необходимое)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Вид работ (отметить необходимое):**

**□** аэродинамические измерения параметров газовоздушной смеси (воздушные потоки аэрационных проемов и вентиляционных каналов зданий и сооружений) с определением геометрических размеров, скорости воздушного потока, кратности воздухообмена;

□ оценка неопределенности (погрешности) измерений, включение в протокол неопределенности (погрешности) измерений;

□ другое (указать необходимое)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Количество экземпляров протоколов:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Место(а) проведения измерений:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование организации (объекта)** | **Адрес** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Приложение (отметить представленное):**

□ техзадание;

□ план помещений;

□ паспорт приточно-вытяжной системы.

□ Другие документы (указать какие)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заказчик (заявитель) обязан: обеспечить доступ на объект для проведения измерений

□ Заказчик (заявитель) оставляет право выбора метода измерений за Испытательной лабораторией.

□ Заказчик (заявитель) запрашивает конкретный метод измерений (указать обозначение)

Заказчик (заявитель) ознакомлен и согласен, что:

срок проведения лабораторно-инструментальных испытаний не может быть меньше срока, предусмотренного методикой,

□ мнения и интерпретации по результатам измерений могут быть включены в протокол в объёме, установленном действующей системой менеджмента качества испытательной лаборатории,

□ протокол испытаний выдается без ссылки на аттестат аккредитации в случае отсутствия в области аккредитации (и/или): наименования объекта, метода испытаний (измерений), определяемого показателя, определяемый показатель находится вне диапазона области аккредитации

Заказчик ознакомлен с:

□ действующей областью аккредитации испытательной лаборатории,

□ заявлением о независимости и беспристрастности,

□ политикой конфиденциальности испытательной лаборатории,

□ политикой в области качества испытательной лаборатории.

Заказчик (заявитель) несет полную ответственность за достоверность предоставленной информации.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| **(руководитель или заместитель или представитель по доверенности ЮЛ (ИП)** |  | **(подпись)** | **(И.О. Фамилия)** |

|  |
| --- |
| *Заполняется руководителем испытательной лаборатории ООО «СанГиК»* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Дата поступления заявки в Испытательную лабораторию:** | **«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.** |

**Результаты анализа заявки**:

□ юридическая правомерность проведения работ (действующая аккредитация, заявленные испытания, измерения, входят в область аккредитации ИЛ),

□ наличие необходимых ресурсов (оборудование, персонал),

□ согласование методики измерений, формы и способа представления результатов,

□ привлечение внешней лаборатории,

□ сроки проведения работ,

□ стоимость и форма оплаты.

**Заключение**: □ в работу □ на доработку □ отклонить

**Руководитель ИЛ**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Подпись) (И.О. Фамилия)

Ответственный исполнитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(И.О. Фамилия) (Подпись) (Дата получения)